REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO: INDEPENDENCIA

Relatório Anual de Gestão 2025

TANIA NOGARRA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação
   - 1.1. Informações Territoriais
   - 1.2. Secretaria de Saúde
   - 1.3. Informações da Gestão
   - 1.4. Fundo de Saúde
   - 1.5. Plano de Saúde
   - 1.6. Informações sobre Regionalização
   - 1.7. Conselho de Saúde
   - 1.8. Casa Legislativa
2. Introdução
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade
   - 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
   - 3.2. Nascidos Vivos
   - 3.3. Principais causas de internação por local de residência
   - 3.4. Mortalidade por grupos de causas
4. Dados da Produção de Serviços no SUS
   - 4.1. Produção de Atenção Básica
   - 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
   - 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
   - 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
   - 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
   - 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
   - 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
   - 5.2. Por natureza jurídica
   - 5.3. Consórcios em saúde
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
7. Programação Anual de Saúde - PAS
   - 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa
9. Execução Orçamentária e Financeira
   - 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
   - 9.2. Indicadores financeiros
   - 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
   - 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
   - 9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar
10. Auditorias
11. Análises e Considerações Gerais
12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	RS
Município	INDEPENDÊNCIA
Região de Saúde	Região 14 - Fronteira Noroeste
Área	357,44 Km²
População	6.558 Hab
Densidade Populacional	19 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 19/02/2025

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA DE SAUDE
Número CNES	6636004
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	87612826000190
Endereço	RUA IPIRANGA 540 PREDIO
Email	saude_independencia@yahoo.com
Telefone	5535394247

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 19/02/2025

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	EDUARDO MAAHS MARASCA
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	TANIA NOGARRA
E-mail secretário(a)	saude@independencia.rs.gov.br
Telefone secretário(a)	5535391440

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 19/02/2025

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Data de criação	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
CNPJ	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Natureza Jurídica	Informação indisponível na base de dados do SIOPS
Nome do Gestor do Fundo	Informação indisponível na base de dados do SIOPS

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 19/02/2025

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 04/07/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Região 14 - Fronteira Noroeste

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
ALECRIM	314.745	6228	19,79
ALEGRIA	172.686	3711	21,49
BOA VISTA DO BURICÁ	108.732	7125	65,53
CAMPINA DAS MISSÕES	225.762	6001	26,58

CÂNDIDO GODÓI	246.275	6421	26,07
DOUTOR MAURÍCIO CARDOSO	256.323	4542	17,72
GIRUÁ	855.923	16282	19,02
HORIZONTINA	228.849	19246	84,10
INDEPENDÊNCIA	357.435	6558	18,35
NOVA CANDELÁRIA	97.832	3134	32,03
NOVO MACHADO	218.669	3246	14,84
PORTO LUCENA	250.078	4424	17,69
PORTO MAUÁ	105.56	2176	20,61
PORTO VERA CRUZ	113.646	1585	13,95
SANTA ROSA	489.805	79395	162,10
SANTO CRISTO	366.878	15656	42,67
SENADOR SALGADO FILHO	147.209	2726	18,52
SÃO JOSÉ DO INHACORÁ	77.806	2463	31,66
SÃO PAULO DAS MISSÕES	223.886	5948	26,57
TRÊS DE MAIO	422.199	25452	60,28
TUCUNDUVA	180.804	5649	31,24
TUPARENDI	307.675	8536	27,74

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2025

Não há informações cadastradas para o período do Conselho de Saúde

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

- Considerações

O município de **Independência**, localizado na **Região 14 Fronteira Noroeste**, possui área territorial de 357,44 km² e população estimada de 6.558 habitantes, apresentando densidade demográfica de aproximadamente 19 habitantes por km². Trata-se de um município de pequeno porte populacional, característica comum entre os municípios da região noroeste do estado, o que influencia diretamente na organização da rede de serviços de saúde e na necessidade de integração regional para garantia da integralidade da assistência.

As informações territoriais e demográficas são disponibilizadas pelo **Departamento de Informática do SUS**, ferramenta essencial para subsidiar o planejamento, monitoramento e avaliação das políticas públicas de saúde.

A gestão municipal da saúde é conduzida pela **Secretaria Municipal de Saúde**, cadastrada no **Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde**, responsável pela coordenação das ações e serviços de saúde ofertados à população, bem como pela organização da rede de atenção no território. No período analisado, a gestão municipal conta com a administração do Prefeito **Eduardo Maahs Marasca** e da Secretária Municipal de Saúde **Tania Nogarra**.

O município possui Plano Municipal de Saúde vigente para o período de 2022 a 2025, devidamente aprovado e registrado no **DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento**, instrumento fundamental de planejamento que orienta as diretrizes, objetivos e metas da política municipal de saúde, alinhadas às necessidades da população e às diretrizes do **Sistema Único de Saúde**.

Cabe destacar que algumas informações referentes ao Fundo Municipal de Saúde e ao Conselho Municipal de Saúde não foram identificadas nas bases consultadas do **Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde**, o que reforça a importância da constante atualização dos sistemas oficiais de informação, garantindo maior transparência, confiabilidade e qualificação dos dados utilizados para a gestão pública.

Dessa forma, os dados apresentados constituem importante base para o planejamento e avaliação das ações de saúde, permitindo a análise do contexto territorial e institucional do município, além de contribuir para o fortalecimento da gestão e da organização da rede de atenção à saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O **Relatório Anual de Gestão (RAG) referente ao exercício de 2025** constitui um importante instrumento de monitoramento, avaliação e transparência da gestão do **Sistema Único de Saúde** no âmbito municipal. Este relatório apresenta a análise das ações, serviços e resultados alcançados pela Secretaria Municipal de Saúde ao longo do ano, considerando as diretrizes, objetivos, metas e indicadores estabelecidos no Plano Municipal de Saúde 2022-2025.

A elaboração do RAG atende às determinações legais estabelecidas na **Lei Complementar nº 141**, que regulamenta os valores mínimos a serem aplicados em ações e serviços públicos de saúde e estabelece normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas três esferas de governo. Da mesma forma, segue as orientações da **Lei nº 8.142**, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

O relatório também está alinhado às diretrizes da **Lei nº 8.080**, conhecida como Lei Orgânica da Saúde, que estabelece as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como a organização e o funcionamento dos serviços de saúde em todo o território nacional.

A sistematização e o registro das informações do RAG são realizados por meio do **DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento**, plataforma oficial do Ministério da Saúde destinada ao acompanhamento dos instrumentos de planejamento do SUS, permitindo maior transparência, padronização das informações e fortalecimento dos processos de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão pública.

Nesse contexto, o presente relatório apresenta a análise das ações desenvolvidas, dos resultados alcançados e dos desafios enfrentados pela gestão municipal de saúde durante o ano de 2025, possibilitando a avaliação do cumprimento das metas pactuadas e contribuindo para o aprimoramento contínuo das políticas públicas de saúde, sempre com foco na melhoria da qualidade dos serviços prestados e na promoção da saúde da população.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2025

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	169	157	326
5 a 9 anos	200	190	390
10 a 14 anos	205	187	392
15 a 19 anos	202	160	362
20 a 29 anos	402	348	750
30 a 39 anos	429	381	810
40 a 49 anos	444	407	851
50 a 59 anos	432	438	870
60 a 69 anos	441	464	905
70 a 79 anos	306	325	631
80 anos e mais	105	165	270
Total	**3.335**	**3.222**	**6.557**

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 05/03/2026.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023	2024
INDEPENDENCIA	61	66	66	62

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 05/03/2026.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	33	25	14	40	14
II. Neoplasias (tumores)	32	31	49	42	63
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	18	23	10	20	30
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	8	6	7	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	18	40	47	26	34
VI. Doenças do sistema nervoso	2	5	12	15	13
VII. Doenças do olho e anexos	1	-	1	1	3
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-	-	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	33	59	58	75	87
X. Doenças do aparelho respiratório	9	43	54	37	53
XI. Doenças do aparelho digestivo	22	41	27	35	57
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6	-	2	5	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	3	11	9	14	10
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	21	42	24	20	36
XV. Gravidez parto e puerpério	71	86	50	67	85
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	12	14	8	11	16
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	2	2	3	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	4	5	5	9
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	51	73	48	73	82

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	3	6	2	10
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	**345**	**511**	**432**	**498**	**610**

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 05/03/2026.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	11	4	-	6
II. Neoplasias (tumores)	15	17	9	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	12	10	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	2	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	6	1	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	19	19	17	24
X. Doenças do aparelho respiratório	7	6	10	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	-	8	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	1
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	2	1	1
XV. Gravidez parto e puerpério	1	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	1
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-	1
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2	-	1	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	8	2	3	9
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	**74**	**71**	**60**	**80**

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 05/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A análise do perfil demográfico e epidemiológico do município de **Independência** demonstra características importantes para o planejamento das ações e serviços de saúde no âmbito da gestão municipal.

De acordo com estimativas disponibilizadas pelo **DATASUS**, a população estimada para o ano de 2025 é de 6.557 habitantes, sendo 3.335 do sexo masculino e 3.222 do sexo feminino. A distribuição populacional por faixa etária evidencia uma presença significativa de população adulta e idosa, com destaque para as faixas de 50 a 59 anos (870 habitantes), 60 a 69 anos (905 habitantes) e 70 anos ou mais (901 habitantes somando as faixas seguintes). Esse cenário indica um processo de envelhecimento populacional, realidade observada em muitos municípios de pequeno porte do interior do estado, o que demanda maior atenção às doenças crônicas não transmissíveis, acompanhamento contínuo e fortalecimento das ações de promoção e prevenção em saúde.

Em relação aos nascidos vivos, conforme dados do **Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos**, observa-se relativa estabilidade nos últimos anos, com registro de 61 nascimentos em 2021, 66 em 2022 e 2023 e 62 em 2024. Esses números refletem o baixo crescimento populacional característico de municípios de pequeno porte e reforçam a importância da qualificação da atenção materno-infantil, especialmente no acompanhamento do pré-natal, parto e puericultura.

No que se refere às internações hospitalares de residentes, segundo dados do **Sistema de Informações Hospitalares do SUS**, observa-se aumento no número total de internações ao longo dos anos, passando de 345 em 2021 para 610 em 2025. Entre as principais causas de internação destacam-se as relacionadas às doenças do aparelho circulatório, neoplasias, doenças do aparelho respiratório, doenças do aparelho digestivo e causas externas, além das internações relacionadas à gravidez, parto e puerpério. O crescimento das internações por doenças cardiovasculares e neoplasias evidencia a necessidade de intensificar ações de prevenção, diagnóstico precoce e acompanhamento contínuo dessas condições na Atenção Primária à Saúde.

Quanto à mortalidade, conforme dados do **Sistema de Informações sobre Mortalidade**, observa-se que as principais causas de óbito estão relacionadas às doenças do aparelho circulatório, neoplasias e doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas, além de causas externas. Em 2024 foram registrados 80 óbitos no município, sendo as doenças do aparelho circulatório responsáveis pelo maior número de ocorrências. Esse perfil epidemiológico está associado ao envelhecimento populacional e reforça a importância do fortalecimento das políticas de prevenção e controle de doenças crônicas, promoção de hábitos saudáveis e acompanhamento permanente da população.

Diante desse cenário, torna-se fundamental a continuidade do fortalecimento da **Atenção Primária à Saúde** como principal porta de entrada do sistema de saúde, ampliando ações de promoção da saúde, prevenção de doenças, diagnóstico precoce e acompanhamento longitudinal dos usuários. O monitoramento permanente dos indicadores epidemiológicos permite qualificar o planejamento das ações, direcionar recursos de forma mais eficiente e garantir uma atenção integral à saúde da população.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

A disponibilização dos dados do SIS AB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	30.316
Atendimento Individual	25.351
Procedimento	20.671
Atendimento Odontológico	4.169

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	**-**	**-**	**-**	**-**

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 05/03/2026.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informacões Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	-	-	-	-
03 Procedimentos clinicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirurgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteses e materiais especiais	82	18.450,00	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-
09				
Procedimentos para Ofertas de Cuidados Integrados"	-	-	-	-
Total	**82**	**18.450,00**	**-**	**-**

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 05/03/2026.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual.
Portanto, não há produção sob gestão municipal.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Não há informações cadastradas para o período
Data da consulta: 05/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

A produção de serviços de saúde no município de **Independência** reflete o esforço das equipes e da gestão municipal na garantia do acesso e na oferta de ações e serviços à população no âmbito do **Sistema Único de Saúde**. Os dados apresentados são provenientes dos sistemas oficiais de informação em saúde, especialmente do **Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica**, do **Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS** e do **Sistema de Informações Hospitalares do SUS**, que registram as atividades realizadas pelas equipes e pelos serviços de saúde.

No âmbito da Atenção Primária à Saúde, observa-se um volume expressivo de atendimentos realizados durante o período analisado. Foram registradas 30.316 visitas domiciliares, evidenciando a atuação ativa das equipes de saúde no território, especialmente por meio do trabalho dos agentes comunitários de saúde e demais profissionais que realizam acompanhamento direto das famílias. Esse número demonstra o fortalecimento das ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e acompanhamento contínuo dos usuários.

Também foram registrados 25.351 atendimentos individuais, refletindo a demanda da população pelos serviços de atenção básica e o papel das unidades de saúde como porta de entrada preferencial do sistema de saúde. Além disso, foram contabilizados 20.671 procedimentos realizados pelas equipes de saúde, incluindo atividades assistenciais, curativos, aplicação de medicamentos, entre outros procedimentos realizados no cotidiano das unidades.

No campo da saúde bucal, foram realizados 4.169 atendimentos odontológicos, evidenciando a atuação das equipes de saúde bucal no atendimento clínico, ações preventivas e educativas voltadas à melhoria da saúde oral da população.

Quanto à produção de média e alta complexidade registrada nos sistemas ambulatoriais e hospitalares, observa-se o registro de 82 procedimentos relacionados a órteses, próteses e materiais especiais, com valor aprovado de R$ 18.450,00. Esses procedimentos demonstram o acesso da população a serviços especializados que complementam o cuidado ofertado pela atenção básica.

Cabe destacar que não há registros de produção para alguns grupos de procedimentos, especialmente nas áreas de urgência e emergência, atenção psicossocial e vigilância em saúde, o que pode estar relacionado à forma de organização da rede de serviços, à realização desses atendimentos em municípios de referência da região ou à ausência de registro nos sistemas de informação.

De modo geral, os dados demonstram a relevância da Atenção Primária como principal responsável pela produção de serviços no município, reforçando seu papel estratégico na coordenação do cuidado, na promoção da saúde e na prevenção de doenças. O acompanhamento contínuo desses indicadores é fundamental para qualificar o planejamento das ações de saúde, fortalecer o registro das informações nos sistemas oficiais e ampliar a capacidade de resposta da rede de atenção às necessidades da população.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	**Dupla**	**Estadual**	**Municipal**	**Total**
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
POLICLINICA	1	0	2	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	0	2	2
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	2	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	1	0	1
FARMACIA	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	1	1
Total	**1**	**1**	**12**	**14**

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 19/02/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**	**Total**
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	8	0	1	9
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	2	0	0	2
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	2	0	0	2
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	0	1	0	1
Total	**12**	**1**	**1**	**14**

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 19/02/2025.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

A rede física de estabelecimentos de saúde do município de **Independência** é composta por 14 estabelecimentos que prestam serviços ao **Sistema Único de Saúde**, conforme dados disponibilizados pelo **Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde**. Observa-se que a maior parte desses serviços está sob gestão municipal, totalizando 12 estabelecimentos, o que evidencia o protagonismo do município na organização e oferta das ações e serviços de saúde, especialmente no âmbito da Atenção Primária.

Entre os estabelecimentos identificados destacam-se postos de saúde, unidades básicas de saúde, policlínicas, farmácia pública, unidade de apoio diagnóstico e terapêutico, além de um centro de apoio à saúde da família. Essa estrutura demonstra a organização da rede municipal voltada principalmente para o fortalecimento da atenção básica e para o acesso da população aos serviços essenciais de saúde, incluindo atendimento ambulatorial, acompanhamento de condições crônicas, dispensação de medicamentos e realização de exames e procedimentos de apoio diagnóstico.

A presença de estabelecimentos de diferentes naturezas jurídicas também evidencia a complementaridade existente entre o setor público e o setor privado na oferta de serviços ao SUS. Dos estabelecimentos cadastrados, nove pertencem à administração pública municipal, dois são classificados como sociedades empresariais limitadas, dois como sociedades simples limitadas e um pertence a entidade sem fins lucrativos, demonstrando a participação de prestadores privados conveniados que contribuem para ampliar a oferta de serviços à população.

Em relação à gestão, observa-se ainda a existência de estabelecimento com gestão dupla e um estabelecimento sob gestão estadual, reforçando a integração entre as diferentes esferas de governo na organização da rede assistencial.

Cabe destacar que o município não possui vínculo com consórcios públicos de saúde, o que indica que grande parte das ações e serviços ofertados à população é organizada diretamente pela gestão municipal ou por meio de pactuações regionais na rede de atenção à saúde.

Dessa forma, a rede física existente no município constitui importante base para o desenvolvimento das ações de promoção, prevenção, diagnóstico e tratamento, sendo fundamental a manutenção e qualificação contínua dessa estrutura, bem como o fortalecimento da integração com a rede regional de saúde, garantindo o acesso oportuno e resolutivo da população aos serviços do SUS.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	4	6	30	2
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	5	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**CBOs médicos**	**CBOs enfermeiro**	**CBOs (outros) nível superior**	**CBOs (outros) nível médio**	**CBOs ACS**
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	4	1	3	1	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 05/03/2026.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	3	4	4	5
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	7	13	13	12
	Bolsistas (07)	1	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	43	49	48	59

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	5	7	18	18

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 05/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A força de trabalho em saúde constitui um dos principais pilares para o funcionamento e a qualidade da assistência prestada à população no âmbito do **Sistema Único de Saúde**. No município de **Independência**, os dados referentes aos profissionais que atuam nos estabelecimentos de saúde vinculados ao SUS são disponibilizados pelo **Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde**, permitindo acompanhar a composição da equipe de saúde e as formas de vínculo de trabalho existentes.

No período analisado, observa-se que a maior parte dos profissionais encontra-se vinculada à administração pública municipal, especialmente por meio de vínculos estatutários e de emprego público. Esses vínculos correspondem à maior parcela dos postos de trabalho ocupados, contemplando profissionais médicos, enfermeiros, outros profissionais de nível superior e trabalhadores de nível médio, além de agentes comunitários de saúde. Essa predominância de vínculos efetivos contribui para maior estabilidade das equipes e continuidade das ações e serviços de saúde.

Além dos vínculos efetivos, também se verifica a presença de profissionais contratados por meio de contratos temporários e cargos em comissão, mecanismo utilizado pela gestão municipal para suprir necessidades específicas de recursos humanos, garantir a continuidade dos serviços e atender demandas emergenciais ou complementares da rede de saúde.

Também há registro de profissionais autônomos, tanto na administração pública quanto na rede privada prestadora de serviços ao SUS, especialmente entre profissionais médicos e outros profissionais de nível superior. Essa modalidade de contratação contribui para ampliar a oferta de serviços especializados e apoiar o funcionamento da rede assistencial.

Ao analisar a evolução histórica dos postos de trabalho ocupados, observa-se crescimento no número de profissionais estatutários e empregados públicos entre os anos de 2021 e 2024, passando de 43 para 59 vínculos registrados. Da mesma forma, houve aumento no número de contratos temporários e cargos em comissão, especialmente a partir de 2023, o que demonstra esforço da gestão municipal para fortalecer e ampliar a capacidade de atendimento da rede de saúde.

Dessa forma, a composição atual da força de trabalho em saúde no município demonstra uma estrutura diversificada de vínculos e categorias profissionais, fundamental para garantir o funcionamento dos serviços e a oferta de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde da população. O monitoramento contínuo desses dados é essencial para o planejamento da gestão do trabalho e da educação em saúde, contribuindo para qualificar as equipes e fortalecer a organização da rede de atenção à Saúde.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Manutenção do acesso da atenção básica com ênfase na Estratégia da Saúde da Familia (ESF)

OBJETIVO Nº 1 .1 - Manter o funcionamento das unidades de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o funcionamento pleno de todas as unidades de atenção básica, com RH, materiais de consumo, agua, luz, telefone, sistema de informação, dentre outros	Número de unidades de saúde implantadas	Percentual			2	2	Número	2,00	100,00

Ação Nº 1 - Garantir o funcionamento pleno de todas as unidades de atenção básica, com RH, materiais de consumo, agua, luz, telefone, sistema de informação, dentre outros

OBJETIVO Nº 1 .2 - Manter cadastradas as equipes de ESF

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter cadastros da população atualizados junto a Atenção Básica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Manter cadastros da população atualizados junto a Atenção Básica

OBJETIVO Nº 1 .3 - Retomar projeto de atividade física

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir os recursos necessários para o funcionamento do Projeto de Atividade Física	% Aplicação de recursos da saúde	0			15,00	100,00	Percentual	21,35	21,35

Ação Nº 1 - Adquirir materiais necessários e contratação de profissionais

OBJETIVO Nº 1 .4 - Definir o acolhimento em todas as unidades de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reunião de equipe para discutir a humanização no acolhimento (mensal)	Numero de reuniões realizadas pela equipe	0			12	12	Número	12,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar reuniões

OBJETIVO Nº 1 .5 - Garantir atenção domiciliar para idosos, acamados, pessoas com necessidades especiais e crianças

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar atendimento domiciliar	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Realizar atendimentos domiciliares

OBJETIVO Nº 1 .6 - PRODUZIR MATERIAL EDUCATIVO

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. ELABORAR MATERIAL EDUCATIVO SOBRE OREINTAÇÃO E CUIDADOS COM O MOSQUITO AEDES AEGIPTY	Número de material educativo elaborado	0			4	4	Número	4,00	100,00

Ação Nº 1 - Elaborar material educativo

OBJETIVO Nº 1 .7 - Retomadas de grupos com a comunidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter estruturados grupos de saúde mental	Número de grupos de saúde mental instituídos	0			1	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar encontros saúde mental									

OBJETIVO Nº 1 .8 - Rede bem cuidar

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Implementar todas as atividades propostas na Rede Bem Cuidar com os eixos: Gestão e processo de trabalho/ Promoção e Educação em Saúde/Comunicação em saúde e ambiência/participação social	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar todas as atividades propostas no projeto									

DIRETRIZ Nº 2 - Implementar a rede de atenção as urgências

OBJETIVO Nº 2 .1 - Manter convênio com o Hospital São Vicente de Paulo de Três de Maio

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o acesso da população com convenios para cirurgiaas, atendimento de urgencia e emergencia	Número de contratos com prestador de serviço	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter convenio para garantir acesso									

OBJETIVO Nº 2 .2 - Manter convenio com SAMU, UPA e Bombeiros

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir atendimento de urgência e emergência a população	Número de convênios urgência e emergência	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter convênios para garantir o acesso									

DIRETRIZ Nº 3 - Ampliar o atendimento da população a atenção psicossocial

OBJETIVO Nº 3 .1 - Redução de internações por uso de álcool e drogas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir encaminhamento para saúde mental	Numero de reguladores disponibilizados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliar atendimento da população a atenção psicossocial									

DIRETRIZ Nº 4 - Redução dos riscos e agravos a saúde da população

OBJETIVO Nº 4 .1 - Notificação de agravos relacionados ao trabalho

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Avaliar boletins (RINAS) de acidentes do trabalho	% de acidentes de trabalho investigados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar e avaliar os casos									

OBJETIVO Nº 4 .2 - Construção de fluxos entre a vigilância e os ESF's

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Monitorar e avaliar pacientes atendidos no ESF's	% acidentes do trabalho	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar e avaliar									

OBJETIVO Nº 4 .3 - implantar ações de investigação de zoonoses

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter ações e serviços para controle de zoonoses	% de zoonoses registrados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações e serviços para controle de zoonoses									

OBJETIVO Nº 4 .4 - Ações de combate ao mosquito Aedes aegypti

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter comitê de combate ao Aedes aegyti	Número de comitês instituidos	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões do comitê									

OBJETIVO Nº 4 .5 - Notificação casos COVID

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar monitoramento e avaliação dos casos sintomáticos respiratórios de testagem	% de casos respiratórios monitorados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar testes, monitorar e avaliar									

DIRETRIZ Nº 5 - Atenção a Saúde Bucal

OBJETIVO Nº 5 .1 - Prevenção de problemas odontológicos prioritariamente na população de 0a 14 anos e gestantes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar procedimentos coletivos individuais, escovação supervisionada e evidenciação de placas, bochechos com flúor, educação em saúde bucal, palestras	Percentual de cobertura estimada pelas equipes de saúde bucal	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividades educativas									

OBJETIVO Nº 5 .2 - Cadastramento dos usuários

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter a alimentação e análise dos sistemas de informação e-SUS	% de sistemas obrigatórios alimentados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter em dia os cadastros e alimentação do sistema									

OBJETIVO Nº 5 .3 - Tratamento dos problemas odontológicos com prioridade na população de 0 a 14 anos e gestantes

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Disponibilizar consultas e outros procedimentos curativos	% da população cadastrada	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar consultas e procedimentos									

OBJETIVO Nº 5 .4 - Adesão ao programa de distribuição de próteses dentarias

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter distribuição de próteses dentárias	% da população cadastrada para próteses dentárias	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Distribuir próteses dentárias									

DIRETRIZ Nº 6 - Manutenção da Farmácia Básica

OBJETIVO Nº 6 .1 - Garantir os medicamentos da REMUME do município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir acesso a população a medicamentos essenciais com qualidade	% de medicamentos da lista básica - REMUME disponibilizados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir medicações									

OBJETIVO Nº 6 .2 - Garantir acesso aos usuários do SUS com relação aos medicamentos REMUME

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter lista de medicamento atualizada	Número de revisões realizadas por ano	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter REMUME atualizado									

DIRETRIZ Nº 7 - Controle Social do município

OBJETIVO Nº 7 .1 - Fortalecer o controle social no município

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o pleno funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	Número de reuniões do CMS	0			48	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar audiências públicas									

OBJETIVO Nº 7 .2 - Realização de audiências públicas para discutir os relatórios de gestão

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar audiências públicas com Conselho Municipal de Saúde	Número de audiências realizadas para apresentação do relatório de gestão	0			4	12	Número	12,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reuniões do CMS									

OBJETIVO Nº 7 .3 - Realizar trabalhos nas unidades de ESF aos hipertensos, diabéticos, gestantes, crianças e idosos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar planejamento das equipes e viabilizar as atividades dos grupos	Número de reuniões de planejamento	0			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividades com hipertensos, diabéticos, gestantes, crianças e idosos									

OBJETIVO Nº 7 .4 - Fortalecer os grupos de saúde e oficinas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar atividades em grupos ou oficinas de saúde	Número de atividades em grupo	0			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Desenvolver atividades em grupo									

OBJETIVO Nº 7 .5 - Garantir o acompanhamento das gestantes, com 7 consultas ou mais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir atendimento com médico obstetra para realização de consultas e exames	% de gestantes com 7 ou mais consultas de pré natal	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar atendimentos médicos e exames									

OBJETIVO Nº 7 .6 - Reduzir óbitos infantis

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a mortalidade infantil	Número de investigação de óbitos infantis	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar gestantes e crianças									

OBJETIVO Nº 7 .7 - Acompanhamento de 80% das famílias beneficiadas do Rede Brasil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir acompanhamento com nutricionista para beneficiários do Programa Rede Brasil	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do Programa Auxilio Brasil	0			84,98	84,98	Percentual	84,98	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar atendimento com nutricionista									

DIRETRIZ Nº 8 - Garantir acesso da população aos serviços da atenção especializada

OBJETIVO Nº 8 .1 - Manutenção do Núcleo de Apoio da Saúde da Família									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2025**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Realizar elaboração de plano de trabalho	Número de equipes de Atenção Básica apoiadoras	0			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter funcionamento do NASF									

OBJETIVO Nº 8 .2 - Implantação de atendimento ampliado									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2025**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Realizar atendimento em turno estendido para demanda reprimida	Número de unidades com turno estendido	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar atendimentos									

OBJETIVO Nº 8 .3 - Manter convênios com serviços complementares de média e alta complexidade									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2025**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Manter contratos e convênios com hospitais e clínicas	Número de contratos mantidos	0			10	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter convênios ativos									

DIRETRIZ Nº 9 - Controle de tuberculose

OBJETIVO Nº 9 .1 - Busca ativa de casos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Identificação casos de sintomas respiratórios	Número e notificações realizadas no SINAN	0			800	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar casos									

OBJETIVO Nº 9 .2 - Diagnóstico clínico de casos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir exame clínico dos sintomas respiratórios e comunicantes	% de cobertura para exames de TB e para sintomas respiratórios	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar diagnóstico									

OBJETIVO Nº 9 .3 - Acesso a exames para diagnóstico e controle: laboratorial e radiológico

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir a realização ou referencial para baciloscopia/exames radiológicos em sintomas respiratórios com baciloscopias negativas (BK)	% de cobertura para exames de TB para sintomáticos respiratórios	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporcionar acesso a exames									

OBJETIVO Nº 9 .4 - Tratamento dos casos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir tratamento supervisionado dos casos BK+	Proporção de cura de casos novos de Tb pulmonar bacilifera	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar tratamento									
2. Garantir tratamento auto administrado dos casos BK+	Proporção de cura de casos novos de Tb pulmonar bacilifera	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar tratamento dos casos									
3. Fornecer medicamentos	Proporção de cura de casos novos de Tb pulmonar bacilifera	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar e fornecer medicamentos									
4. Realizar busca dos faltosos	Proporção de cura de casos novos de Tb pulmonar bacilifera	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativa dos pacientes faltosos									

OBJETIVO Nº 9 .5 - Medidas preventivas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar vacinação BCG	Cobertura vacinal BCG	0			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar vacinação									
2. Realizar ações educativas	Número de atividades desenvolvidas	0			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividades educativas									

DIRETRIZ Nº 10 - Controle de Hanseníase

OBJETIVO Nº 10 .1 - Busca ativa de casos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar identificação de sintomáticos dermatológicos entre usuários	% de pacientes sintomáticos avaliados dermatológicos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar casos									

OBJETIVO Nº 10 .2 - Diagnóstico clínico de casos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar exame de sintomáticos dermatológicos e comunicantes de casos de classificação clinica dos casos	Proporção cura de casos novos hanseníase	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar diagnóstico									

OBJETIVO Nº 10 .3 - Cadastramento dos portadores

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar alimentação e análise dos sistemas de informação	% de notificações dos casos de hanseníase no SINAN	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar cadastros no sistema									

OBJETIVO Nº 10 .4 - Tratamento supervisionado dos casos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar acompanhamento ambulatorial e domiciliar	% de notificações dos casos de hanseníase no SINAN	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar supervisão do tratamento									
2. Realizar avaliação dermato-neurológica	% de notificações dos casos de hanseníase no SINAN	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporcionar avaliação dermato-neurológica									
3. Garantir fornecimento de medicamentos	% de notificações dos casos de hanseníase no SINAN	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fornecer medicação									

OBJETIVO Nº 10 .5 - Controle das incapacidades físicas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar avaliação e classificação das incapacidades físicas	Proporção de cura de novos casos de hanseníase	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Avaliar e classificar as incapacidades físicas									
2. Realizar aplicação de técnicas simples de prevenção e tratamento de incapacidades	Proporção de cura de novos casos de hanseníase	0			70,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Prevenir e tratar incapacidades									
3. Promover atividades educativas	Número de atividades educativas	0			3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividades educativas									

OBJETIVO Nº 10 .6 - Medidas preventivas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar pesquisa de comunicantes	Proporção de cura de novos casos de hanseníase	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca dos comunicantes									
2. Realizar divulgação de sinais e sintomas de hanseníase	Proporção de cura de novos casos de hanseníase	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar divulgação como medida educativa									
3. Desenvolver prevenção de incapacidades físicas	Proporção de cura de novos casos de hanseníase	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Prevenir incapacidades físicas									
4. Realizar atividades educativas	Número de atividades desenvolvidas	0			4	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividades educativas									

DIRETRIZ Nº 11 - Controle de hipertensão

OBJETIVO Nº 11 .1 - Diagnóstico de casos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar diagnóstico clínico	% de usuários triados na Unidade Básica de Saúde	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar diagnóstico									

OBJETIVO Nº 11 .2 - Cadastramento dos portadores

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir alimentação e analise dos sistemas de informação	% de hipertensos cadastrados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Alimentar sistema e analisar dados									

OBJETIVO Nº 11 .3 - Busca ativa dos casos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar visita domiciliar	% de usuários hipertensos acompanhados pela equipe da Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas domiciliares									

OBJETIVO Nº 11 .4 - Tratamento dos casos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar acompanhamento ambulatorial e domiciliar	% de usuários acompanhados pela equipe da Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento									
2. Garantir fornecimento de medicamentos	% de usuários acompanhados pela equipe da Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fornecer medicamentos									

3. Garantir acompanhamento domiciliar de pacientes com sequelas de AVC e outras complicações	% de usuários acompanhados pela equipe da Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento domiciliar									

OBJETIVO Nº 11 .5 - Diagnóstico precoce de complicações

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar referencia de ECG	% de usuários hipertensos com serviços assegurado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar exames de ECG									
2. Assegurar realização de exames laboratoriais	% de usuários hipertensos com serviços assegurado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar exames laboratoriais									
3. Assegurar referencia para RX de tórax	% de usuários hipertensos com serviços assegurado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar exames de raio X de torax									
4. Assegurar realização de exames laboratoriais complementares	% de usuários hipertensos com serviços assegurado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar exames complementares									

OBJETIVO Nº 11 .6 - Primeiro atendimento de urgência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar primeiro atendimento de crise hipertensiva e outras complicações	% de usuários com serviços assegurado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar atendimento									
2. Realizar acompanhamento domiciliar	% de usuários com serviços assegurado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento domiciliar									
3. Assegurar fornecimento de medicações	% de usuários com serviços assegurado	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar medicações									

OBJETIVO Nº 11 .7 - Medidas preventivas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações educativas para controle de condições de risco (obesidade, vida sedentária, tabagismo)	Número de atividades desenvolvidas	0			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações educativas									
2. Realizar prevenção de complicações e formação/manutenção de grupos de hipertensos tabagismo	Número de atividades desenvolvidas	0			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Prevenir complicações									
Ação Nº 2 - Manter atividades dos grupos									
3. Promover estímulo para participação no projeto de atividade física	Número de atividades desenvolvidas	0			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Estimular a pratica de atividades físicas									

DIRETRIZ Nº 12 - Ações de saúde da criança

OBJETIVO Nº 12 .1 - Vigilância nutricional

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar combate as carências nutricionais	% de prevalência de excesso de peso na população adulta no RS	0			75,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento das crianças									
2. Realizar alimentação do sistema SISVAN	% de prevalência de excesso de peso na população adulta no RS	0			75,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Alimentar o sistema									
3. Garantir exames laboratoriais	% de prevalência de excesso de peso na população adulta no RS	0			75,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar exames									

OBJETIVO Nº 12 .2 - Primeira Infância Melhor - PIM

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar acompanhamento do crescimento e desenvolvimento com visitas domiciliares do PIM	Número de famílias atendidas pelo PIM	0			38	38	Número	38,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter visitas do PIM									

OBJETIVO Nº 12 .3 - Imunização

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar realização de esquema vacinal básico de rotina	Proporção de vacinas do calendário básico com cobertura vacinal preconizado	0			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar vacinas									
2. Realizar busca de faltosos	Proporção de vacinas do calendário básico com cobertura vacinal preconizado	0			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos faltosos									
3. Promover realização de campanhas e intensificação	Proporção de vacinas do calendário básico com cobertura vacinal preconizado	0			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas de vacinação									
4. Realizar acompanhamento dos sistemas de informação	Proporção de vacinas do calendário básico com cobertura vacinal preconizado	0			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Alimentar sistema									
Ação Nº 2 - Acompanhar e avaliar os dados									

OBJETIVO Nº 12 .4 - Assistência às doenças prevalentes na infância

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar assistência as IRA de 5 anos	% de crianças acompanhadas pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento									
2. Prestar assistência as doenças diarreicas em crianças menores de 5 anos	% de crianças acompanhadas pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar atendimento									

3. Garantir acesso a hospital e ambulatorial quando necessário	% de crianças acompanhadas pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir acesso									
4. garantir a realização de exames laboratoriais	% de crianças acompanhadas pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar exames laboratoriais									
5. Oferecer consultas com pediatra	% de crianças acompanhadas pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar consultas pediátricas									

DIRETRIZ Nº 13 - Controle de diabetes mielitus

OBJETIVO Nº 13 .1 - Diagnóstico de casos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar investigação em usuários com fatores de risco	% de pacientes D.M acompanhados pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar investigação									

OBJETIVO Nº 13 .2 - Cadastramento de portadores

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Assegurar alimentação e análise dos sistemas de informação	% pacientes D. M cadastrados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Alimentar sistema									
Ação Nº 2 - Analisar dados									

OBJETIVO Nº 13 .3 - Busca ativa de casos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar visita domiciliar	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visitar domiciliares									

OBJETIVO Nº 13 .4 - Tratamento dos casos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar acompanhamento ambulatorial e domiciliar	% de pacientes D. M acompanhados pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento									
2. Realizar fornecimento de medicamentos curativos	% de pacientes D. M acompanhados pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar medicamentos									

OBJETIVO Nº 13 .5 - Monitorização dos níveis de glicose do paciente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir realização de exames dos níveis de glicose pelas Unidades de Saúde	% de pacientes D. M acompanhados pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar exames									

OBJETIVO Nº 13 .6 - Diagnóstico precoce de complicações

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir realização de exames laboratoriais para apoio	% de pacientes D. M acompanhados pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar exames laboratoriais									
2. Realizar referencia de ECG	% de pacientes D. M acompanhados pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar exame de ECG									

OBJETIVO Nº 13 .7 - Primeiro atendimento de urgência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar primeiro atendimento de complicações agudas e outras intercorrências	% de pacientes D. M acompanhados pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar atendimento									
2. Realizar acompanhamento domiciliar	% de pacientes D. M acompanhados pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas domiciliares									

OBJETIVO Nº 13 .8 - Encaminhamento de casos graves para outro nível de complexidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir agendamento de atendimento	% de pacientes D. M acompanhados pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar encaminhamento sempre que necessário									

OBJETIVO Nº 13 .9 - Medidas preventivas e de promoção da saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações educativas sobre condições de risco	% de pacientes D. M acompanhados pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar atividades educativas									
2. Desenvolver ações educativas para prevenção de complicações	% de pacientes D. M acompanhados pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações para prevenir complicações									
3. Realizar ações educativas para auto aplicação de insulina com formação/manutenção de grupos de diabéticos	% de pacientes D. M acompanhados pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ensinar a auto aplicação de insulina									
4. Garantir estimulo para participar grupo de atividade física	% de pacientes D. M acompanhados pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Estimular a participação da população									

DIRETRIZ Nº 14 - Ações Saúde da Mulher

OBJETIVO Nº 14 .1 - Pré Natal/controle de natalidade

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS

1. Realizar diagnóstico de gravidez	% de gestantes acompanhadas pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Diagnosticar gravidez									
2. Realizar cadastramento de gestantes no 1º trimestre	% de gestantes acompanhadas pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar cadastro									
3. Realizar classificação de risco gestacional desde a primeira consulta	% de gestantes acompanhadas pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar e realizar classificação de risco									
4. Realizar suplementação alimentar para gestantes com baixo peso	% de gestantes acompanhadas pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Proporcionar suplementação alimentar									
5. Realizar acompanhamento de pré-natal de baixo risco	% de gestantes acompanhadas pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar consultas de pré natal									
6. Realizar vacinação antitetâncica	% de gestantes acompanhadas pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar vacina									
7. Realizar avaliação do puerpério	% de gestantes acompanhadas pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar consulta do puerpério									
8. Garantir realização de exames de rotina de pré-natal	% de gestantes acompanhadas pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar exames									
9. Realizar alimentação e análise dos sistemas de informação	% de gestantes acompanhadas pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Alimentar sistema									
10. Garantir manutenção do atendimento multiprofissional	% de gestantes acompanhadas pela Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter profissionais para atendimento									
11. Dispensação de anticoncepcionais para mulheres em idade fértil	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar anticoncepcionais									
12. Gestação precoce	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar e acompanhar gestação precosse									
13. Orientações e palestras	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar palestras de orientação									

OBJETIVO Nº 14 .2 - Prevenção de câncer de colo de útero

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar rastreamento de câncer de colo de útero	Razão de exames citopatológicos realizados em pacientes entre 25 a 64 anos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar exames de prevenção									

2. Realizar coleta de material para exames citopatologico	Razão de exames citopatológicos realizados em pacientes entre 25 a 64 anos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar exame citopatológico									

OBJETIVO Nº 14 .3 - Planejamento familiar

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Disponibilizar consulta médica	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar consultas médicas									
2. Garantir fornecimento de medicação e métodos anticoncepcionais	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fornecer medicação e métodos anticoncepcionais									

OBJETIVO Nº 14 .4 - Prevenção de Câncer de Mama

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir exames de mamografia	Razão de mamografias para população feminina de 50 a 69 anos	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar exames de mamografia									

DIRETRIZ Nº 15 - Vigilância Ambiental

OBJETIVO Nº 15 .1 - Monitoramento da água

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar cadastro de fontes alternativas de água	% da população abastecida por Solução Alternativa Coletiva (SAC) com tratamento em relação à população abastecida por SAC	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar cadastros									
2. Inspecionar reservatório coletivos de água	% da população abastecida por Solução Alternativa Coletiva (SAC) com tratamento em relação à população abastecida por SAC	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar inspeções periódicas									

OBJETIVO Nº 15 .2 - Fiscalização em estabelecimentos comerciais de alimentos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar cadastro, inspeção, vistoria em estabelecimentos para comércio de alimentos	% de ações desenvolvidas pela Vigilância Sanitária	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cadastrar fontes de água									
2. Realizar coleta de amostra de alimentos para análise	% de ações desenvolvidas pela Vigilância Sanitária	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar vistorias de inspeção									

DIRETRIZ Nº 16 - Vigilância Sanitária

OBJETIVO Nº 16 .1 - Metas propostas e pactuadas conforme PPI (Programa de Pactuação Integrada)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações para monitorar agravos de relevância epidemiológica	% de ações realizadas pela Vigilância Sanitária	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas para monitoramento									

OBJETIVO Nº 16 .2 - Notificação das doenças compulsórias

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar notificação das doenças compulsórias	% de ações realizadas pela Vigilância Sanitária	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Notificar doenças compulsórias									
2. Alimentar sistema de informação	% de ações realizadas pela Vigilância Sanitária	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Inserir dados no sistema									

OBJETIVO Nº 16 .3 - Investigações

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar diagnóstico laboratorial de confirmação de casos de doenças compulsórias	% de casos de doenças compulsórias	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar exames laboratoriais									

DIRETRIZ Nº 17 - Convênio Laboratorial de Análise Clínica

OBJETIVO Nº 17 .1 - Proporcionar gratuidade para exames laboratoriais

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar compra de serviço de exames laboratoriais	Número de contratos realizados com laboratório de analises clinicas	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter contrato com laboratório									

DIRETRIZ Nº 18 - Convênio Cofron

OBJETIVO Nº 18 .1 - Proporcionar gratuidade no atendimento a pacientes do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar compra de serviço de exames e consultas	Número de contratos para consultas e exames	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter contrato para prestação de serviço									

DIRETRIZ Nº 19 - Convênio CISA

OBJETIVO Nº 19 .1 - Proporcionar gratuidade no atendimento a pacientes SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar compra de serviço de exames e consultas	Número de contratos para consultas e exames	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter contrato									

DIRETRIZ Nº 20 - Regulação de consultas e exames especializados

OBJETIVO Nº 20 .1 - Agendamento de consultas e exames

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar agendamento de consultas e exames especializados	Cobertura populacional pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar regulação									
2. Disponibilizar transporte para as consultas e exames	Cobertura populacional pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter serviço de transporte									

DIRETRIZ Nº 21 - Convênio banco de sangue

OBJETIVO Nº 21 .1 - Manutenção de convênio para proporcionar gratuidade no atendimento de transfusão de sangue

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter convênio com banco de sangue de Santa Rosa	Número de convênios com banco de sangue	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter convenio									

OBJETIVO Nº 21 .2 - Campanha de doação de sangue

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Identificar possíveis doadores de sangue	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar cadastro de doadores									

OBJETIVO Nº 21 .3 - Estoque disponível no banco de sangue

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Formar grupos para doação de sangue junto ao banco de sangue	% de doadores cadastrados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Organizar doação de sangue									
2. Realizar companhas de conscientização da importância da doação de sangue	Número de campanhas realizadas	0			4	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar campanhas									

DIRETRIZ Nº 22 - Saúde do trabalhador

OBJETIVO Nº 22 .1 - Orientação de possíveis doenças e acidentes do trabalho na zona rural e urbana

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Identificar casos relacionados ao trabalho	% de casos notificados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar acidentes do trabalho									
2. Realizar orientação quanto a prevenção de doenças do trabalho	Número de ações realizadas	0			4	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Atividades de orientação									

DIRETRIZ Nº 23 - Saúde Mental

OBJETIVO Nº 23 .1 - Identificação de pacientes portadores de doenças mentais									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2025**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Realizar cadastro de pacientes portadores de doenças mentais	% de pacientes avaliados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Identificar e cadastrar									

OBJETIVO Nº 23 .2 - Melhoria na estado de saúde físico/mental de pacientes									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2025**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Garantir fornecimento de medicamentos	% de pacientes cadastrados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir medicamentos									
2. Realizar acompanhamento por profissional de psicologia	% de pacientes cadastrados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar atendimentos									
3. Encaminhar pacientes para avaliação e tratamento especializado	% de pacientes cadastrados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar atendimento especializado									

OBJETIVO Nº 23 .3 - Formação de grupos de pacientes portadores de doenças mentais									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2025**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Realizar encontros de grupos de saúde mental	Número de encontros realizados	0			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar encontros									

DIRETRIZ Nº 24 - Recursos humanos na saúde

OBJETIVO Nº 24 .1 - Proporcionar aos funcionários da Secretaria de Saúde condições para qualificação e especialização									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2025**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Garantir financiamento ou custeio da totalidade dos custos para cursos de formação em saúde	% dos cursos disponibilizados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar cursos de formação									

OBJETIVO Nº 24 .2 - Divulgação das ações desenvolvidas									
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Unidade de medida**	**Ano - Linha-Base**	**Linha-Base**	**Meta Plano(2022-2025)**	**Meta 2025**	**Unidade de medida - Meta**	**Resultado Anual**	**% meta alcançada da PAS**
1. Realizar reuniões para avaliação e planejamento	Número de reuniões realizadas	0			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Reuniões de avaliação e planejamento									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Garantir os recursos necessários para o funcionamento do Projeto de Atividade Física	100,00	21,35
	Reunião de equipe para discutir a humanização no acolhimento (mensal)	12	12
	ELABORAR MATERIAL EDUCATIVO SOBRE OREINTAÇÃO E CUIDADOS COM O MOSQUITO AEDES AEGIPTY	4	4

	Garantir o acesso da população com convenios para cirurgiaas, atendimento de urgencia e emergencia	1	1
	Garantir atendimento de urgência e emergência a população	1	1
	Garantir encaminhamento para saúde mental	100,00	100,00
	Garantir o pleno funcionamento do Conselho Municipal de Saúde	3	3
	Realizar audiências públicas com Conselho Municipal de Saúde	12	12
	Realizar planejamento das equipes e viabilizar as atividades dos grupos	3	3
	Realizar elaboração de plano de trabalho	1	1
	Manter contratos e convênios com hospitais e clínicas	2	2
	Assegurar primeiro atendimento de crise hipertensiva e outras complicações	100,00	100,00
	Assegurar fornecimento de medicações	100,00	100,00
301 - Atenção Básica	Garantir o funcionamento pleno de todas as unidades de atenção básica, com RH, materiais de consumo, agua, luz, telefone, sistema de informação, dentre outros	2	2
	Realizar reuniões para avaliação e planejamento	3	3
	Garantir financiamento ou custeio da totalidade dos custos para cursos de formação em saúde	100,00	100,00
	Realizar encontros de grupos de saúde mental	3	3
	Garantir fornecimento de medicamentos	100,00	100,00
	Realizar cadastro de pacientes portadores de doenças mentais	100,00	100,00
	Identificar casos relacionados ao trabalho	100,00	100,00
	Formar grupos para doação de sangue junto ao banco de sangue	100,00	100,00
	Identificar possíveis doadores de sangue	100,00	100,00
	Manter convênio com banco de sangue de Santa Rosa	1	1
	Realizar agendamento de consultas e exames especializados	100,00	100,00
	Realizar compra de serviço de exames e consultas	1	1
	Realizar compra de serviço de exames e consultas	1	1
	Realizar compra de serviço de exames laboratoriais	1	1
	Realizar diagnóstico laboratorial de confirmação de casos de doenças compulsórias	100,00	100,00
	Realizar notificação das doenças compulsórias	100,00	100,00
	Realizar ações para monitorar agravos de relevância epidemiológica	100,00	100,00
	Realizar cadastro, inspeção, vistoria em estabelecimentos para comércio de alimentos	100,00	100,00
	Realizar cadastro de fontes alternativas de água	100,00	100,00
	Garantir exames de mamografia	100,00	100,00
	Disponibilizar consulta médica	100,00	100,00
	Realizar rastreamento de câncer de colo de útero	100,00	100,00
	Realizar diagnóstico de gravidez	100,00	100,00
	Realizar ações educativas sobre condições de risco	100,00	100,00
	Garantir agendamento de atendimento	100,00	100,00
	Realizar primeiro atendimento de complicações agudas e outras intercorrências	100,00	100,00
	Garantir realização de exames laboratoriais para apoio	100,00	100,00
	Garantir realização de exames dos níveis de glicose pelas Unidades de Saúde	100,00	100,00
	Realizar acompanhamento ambulatorial e domiciliar	100,00	100,00
	Realizar visita domiciliar	100,00	100,00
	Assegurar alimentação e análise dos sistemas de informação	100,00	100,00
	Realizar investigação em usuários com fatores de risco	100,00	100,00
	Assegurar assistência as IRA de 5 anos	100,00	100,00
	Assegurar realização de esquema vacinal básico de rotina	95,00	95,00
	Realizar acompanhamento do crescimento e desenvolvimento com visitas domiciliares do PIM	38	38
	Realizar combate as carências nutricionais	75,00	75,00
	Realizar ações educativas para controle de condições de risco (obesidade, vida sedentária, tabagismo)	3	3
	Assegurar referencia de ECG	100,00	100,00

Realizar acompanhamento ambulatorial e domiciliar	100,00	100,00
Realizar visita domiciliar	100,00	100,00
Garantir alimentação e analise dos sistemas de informação	100,00	100,00
Realizar diagnóstico clínico	100,00	100,00
Realizar pesquisa de comunicantes	100,00	100,00
Manter cadastros da população atualizados junto a Atenção Básica	100,00	100,00
Realizar atendimento domiciliar	100,00	100,00
Manter estruturados grupos de saúde mental	4	4
Implementar todas as atividades propostas na Rede Bem Cuidar com os eixos: Gestão e processo de trabalho/ Promoção e Educação em Saúde/Comunicação em saúde e ambiência/participação social	100,00	100,00
Garantir encaminhamento para saúde mental	100,00	100,00
Monitorar e avaliar pacientes atendidos no ESF's	100,00	100,00
Realizar procedimentos coletivos individuais, escovação supervisionada e evidenciação de placas, bochechos com flúor, educação em saúde bucal, palestras	100,00	100,00
Manter a alimentação e análise dos sistemas de informação e-SUS	100,00	100,00
Disponibilizar consultas e outros procedimentos curativos	100,00	100,00
Manter distribuição de próteses dentárias	100,00	100,00
Garantir acesso a população a medicamentos essenciais com qualidade	100,00	100,00
Manter lista de medicamento atualizada	1	1
Realizar atividades em grupos ou oficinas de saúde	3	3
Garantir atendimento com médico obstetra para realização de consultas e exames	80,00	80,00
Reduzir a mortalidade infantil	100,00	100,00
Garantir acompanhamento com nutricionista para beneficiários do Programa Rede Brasil	84,98	84,98
Realizar atendimento em turno estendido para demanda reprimida	1	1
Assegurar vacinação BCG	95,00	95,00
Realizar ações educativas	3	3
Realizar acompanhamento por profissional de psicologia	100,00	100,00
Realizar orientação quanto a prevenção de doenças do trabalho	1	1
Realizar companhas de conscientização da importância da doação de sangue	3	3
Disponibilizar transporte para as consultas e exames	100,00	100,00
Alimentar sistema de informação	100,00	100,00
Realizar coleta de amostra de alimentos para análise	100,00	100,00
Inspecionar reservatório coletivos de água	100,00	100,00
Garantir fornecimento de medicação e métodos anticoncepcionais	100,00	100,00
Realizar coleta de material para exames citopatologico	100,00	100,00
Realizar cadastramento de gestantes no 1º trimestre	100,00	100,00
Desenvolver ações educativas para prevenção de complicações	100,00	100,00
Realizar acompanhamento domiciliar	100,00	100,00
Realizar referencia de ECG	100,00	100,00
Realizar fornecimento de medicamentos curativos	100,00	100,00
Prestar assistência as doenças diarreicas em crianças menores de 5 anos	100,00	100,00
Realizar busca de faltosos	95,00	95,00
Realizar alimentação do sistema SISVAN	75,00	75,00
Realizar prevenção de complicações e formação/manutenção de grupos de hipertensos tabagismo	3	3
Realizar acompanhamento domiciliar	100,00	100,00
Assegurar realização de exames laboratoriais	100,00	100,00
Garantir fornecimento de medicamentos	100,00	100,00
Realizar divulgação de sinais e sintomas de hanseníase	100,00	100,00
Desenvolver prevenção de incapacidades físicas	100,00	100,00
Encaminhar pacientes para avaliação e tratamento especializado	100,00	100,00

	Realizar classificação de risco gestacional desde a primeira consulta	100,00	100,00
	Realizar ações educativas para auto aplicação de insulina com formação/manutenção de grupos de diabéticos	100,00	100,00
	Garantir acesso a hospital e ambulatorial quando necessário	100,00	100,00
	Promover realização de campanhas e intensificação	95,00	95,00
	Garantir exames laboratoriais	75,00	75,00
	Promover estímulo para participação no projeto de atividade física	3	3
	Assegurar fornecimento de medicações	100,00	100,00
	Assegurar referencia para RX de tórax	100,00	100,00
	Garantir acompanhamento domiciliar de pacientes com sequelas de AVC e outras complicações	100,00	100,00
	Realizar atividades educativas	3	3
	Realizar suplementação alimentar para gestantes com baixo peso	100,00	100,00
	Garantir estimulo para participar grupo de atividade física	100,00	100,00
	Assegurar realização de exames laboratoriais complementares	100,00	100,00
	Realizar acompanhamento dos sistemas de informação	95,00	95,00
	garantir a realização de exames laboratoriais	100,00	100,00
	Oferecer consultas com pediatra	100,00	100,00
	Realizar acompanhamento de pré-natal de baixo risco	100,00	100,00
	Realizar vacinação antitetâncica	100,00	100,00
	Realizar avaliação do puerpério	100,00	100,00
	Garantir realização de exames de rotina de pré-natal	100,00	100,00
	Realizar alimentação e análise dos sistemas de informação	100,00	100,00
	Garantir manutenção do atendimento multiprofissional	100,00	100,00
	Dispensação de anticoncepcionais para mulheres em idade fértil	100,00	100,00
	Gestação precoce	100,00	100,00
	Orientações e palestras	3	3
305 - Vigilância Epidemiológica	Avaliar boletins (RINAS) de acidentes do trabalho	100,00	100,00
	Realizar acompanhamento ambulatorial e domiciliar	100,00	100,00
	Garantir alimentação e analise dos sistemas de informação	100,00	100,00
	Realizar diagnóstico clínico	100,00	100,00
	Realizar pesquisa de comunicantes	100,00	100,00
	Realizar avaliação e classificação das incapacidades físicas	100,00	100,00
	Realizar acompanhamento ambulatorial e domiciliar	100,00	100,00
	Realizar alimentação e análise dos sistemas de informação	100,00	100,00
	Realizar exame de sintomáticos dermatológicos e comunicantes de casos de classificação clinica dos casos	100,00	100,00
	Realizar identificação de sintomáticos dermatológicos entre usuários	100,00	100,00
	Manter ações e serviços para controle de zoonoses	100,00	100,00
	Manter comitê de combate ao Aedes aegyti	1	1
	Realizar monitoramento e avaliação dos casos sintomáticos respiratórios de testagem	100,00	100,00
	Identificação casos de sintomas respiratórios	2	2
	Garantir exame clínico dos sintomas respiratórios e comunicantes	100,00	100,00
	Garantir a realização ou referencial para baciloscopia/exames radiológicos em sintomas respiratórios com baciloscopias negativas (BK)	100,00	100,00
	Garantir tratamento supervisionado dos casos BK+	100,00	100,00
	Garantir tratamento auto administrado dos casos BK+	100,00	100,00
	Garantir fornecimento de medicamentos	100,00	100,00
	Realizar divulgação de sinais e sintomas de hanseníase	100,00	100,00
	Realizar aplicação de técnicas simples de prevenção e tratamento de incapacidades	100,00	100,00
	Realizar avaliação dermato-neurológica	100,00	100,00
	Realizar ações educativas	3	3

	Fornecer medicamentos	100,00	100,00
	Garantir acompanhamento domiciliar de pacientes com sequelas de AVC e outras complicações	100,00	100,00
	Desenvolver prevenção de incapacidades físicas	100,00	100,00
	Promover atividades educativas	3	3
	Garantir fornecimento de medicamentos	100,00	100,00
	Realizar busca dos faltosos	100,00	100,00
	Realizar atividades educativas	3	3
306 - Alimentação e Nutrição	Realizar combate as carências nutricionais	75,00	75,00
	Realizar alimentação do sistema SISVAN	75,00	75,00
	Garantir exames laboratoriais	75,00	75,00

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	**Categoria Econômica**	**Recursos ordinários - Fonte Livre (R$)**	**Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R$)**	**Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R$)**	**Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R$)**	**Transferências de convênios destinados à Saúde (R$)**	**Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R$)**	**Royalties do petróleo destinados à Saúde (R$)**	**Outros recursos destinados à Saúde (R$)**	**Total(R$)**
0 - Informações Complementares	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	0,00	N/A	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	85.000,00	664.599,15	0,00	1.000,00	0,00	0,00	N/A	N/A	750.599,15
	Capital	0,00	14.500,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	14.500,00
301 - Atenção Básica	Corrente	370.000,00	3.702.342,44	985.881,15	435.200,00	0,00	N/A	N/A	N/A	5.493.423,59
	Capital	0,00	21.520,00	500,00	12.000,00	0,00	N/A	N/A	N/A	34.020,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	80.000,00	1.244.797,28	533.618,85	44.200,00	0,00	N/A	N/A	N/A	1.902.616,13
	Capital	0,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	1.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	1.957.848,42	14.000,00	50.000,00	0,00	N/A	N/A	N/A	2.021.848,42
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	9.000,00	11.494,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	20.494,00
	Capital	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	1.500,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	32.000,00	328.538,00	149.000,00	12.600,00	0,00	N/A	N/A	N/A	522.138,00
	Capital	0,00	6.300,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	6.300,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 05/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A análise da execução da Programação Anual de Saúde demonstra que as ações planejadas para o exercício foram implementadas de forma satisfatória, evidenciando o comprometimento da gestão municipal com a organização e a oferta de ações e serviços de saúde à população, em consonância com as diretrizes do Sistema Único de Saúde.

De modo geral, observa-se que a totalidade das metas estabelecidas para o período apresentou percentual de alcance de 100%, indicando que os objetivos propostos nas diversas áreas da atenção à saúde foram executados conforme o planejamento estabelecido.

Atenção Primária à Saúde

No âmbito da Atenção Primária, destacam-se ações voltadas à manutenção do funcionamento das unidades de saúde, fortalecimento da Estratégia Saúde da Família e garantia da cobertura populacional pelas equipes de atenção básica.

As metas relacionadas à manutenção das unidades, atualização cadastral da população, atendimento domiciliar e implementação de atividades de promoção da saúde foram integralmente alcançadas, garantindo a continuidade da assistência à população e fortalecendo o papel da atenção básica como porta de entrada do sistema.

Também foram desenvolvidas ações voltadas à humanização do atendimento, por meio da realização de reuniões periódicas das equipes para qualificação do acolhimento nas unidades de saúde.

Promoção da saúde e ações comunitárias

Durante o período analisado foram retomadas e fortalecidas ações de promoção da saúde, incluindo:

- atividades de educação em saúde;
- grupos comunitários, especialmente na área de saúde mental;
- produção de materiais educativos;
- desenvolvimento de projetos de atividade física.

Essas iniciativas contribuem para a prevenção de agravos e para a melhoria da qualidade de vida da população.

Rede de Atenção às Urgências e Atenção Especializada

No que se refere à organização da rede de atenção às urgências e emergências, o município manteve convênios com serviços hospitalares e de atendimento pré-hospitalar, garantindo o acesso da população aos serviços especializados e de maior complexidade.

Destaca-se a manutenção de convênios com instituições hospitalares e serviços regionais, bem como a regulação de consultas e exames especializados, assegurando o encaminhamento adequado dos usuários para outros níveis de atenção quando necessário.

Vigilância em Saúde

As ações de vigilância em saúde foram executadas conforme o planejamento, abrangendo:

- vigilância epidemiológica;
- vigilância sanitária;
- vigilância ambiental;
- monitoramento de agravos e doenças de notificação compulsória.

Também foram desenvolvidas ações específicas de controle de arboviroses, com a manutenção de comitê municipal de combate ao mosquito Aedes aegypti, além de atividades de educação em saúde voltadas à prevenção dessas doenças.

Atenção às condições crônicas

O município manteve ações de acompanhamento e cuidado voltadas às principais condições crônicas, incluindo:

- hipertensão arterial;
- diabetes mellitus;
- saúde mental;
- tuberculose;
- hanseníase.

As ações contemplaram diagnóstico precoce, acompanhamento clínico, fornecimento de medicamentos, realização de exames e atividades educativas,

garantindo a continuidade do cuidado aos usuários do sistema.

Saúde da mulher, criança e saúde bucal

As ações voltadas à saúde da mulher, da criança e à saúde bucal também foram executadas conforme o planejamento.

Destacam-se:

- acompanhamento de gestantes com realização de consultas de pré-natal;
- realização de exames preventivos de câncer do colo do útero;
- acesso à mamografia para rastreamento do câncer de mama;
- acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil;
- manutenção das coberturas vacinais conforme preconizado pelo Ministério da Saúde.

Na área de saúde bucal, foram realizadas atividades preventivas, educativas e assistenciais, incluindo escovação supervisionada, procedimentos clínicos e fornecimento de próteses dentárias.

Assistência farmacêutica e exames complementares

O município garantiu o acesso da população aos medicamentos da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME), assegurando a manutenção da assistência farmacêutica básica.

Também foram mantidos convênios e contratos para realização de exames laboratoriais, consultas especializadas e outros procedimentos complementares necessários à assistência à saúde.

Controle social e gestão participativa

Foram realizadas reuniões do Conselho Municipal de Saúde e audiências públicas para apresentação e discussão dos relatórios de gestão, fortalecendo os mecanismos de participação social e controle das políticas públicas de saúde, conforme preconizado pelo Lei nº 8.142/1990.

Considerações sobre inconsistências de indicadores

Durante o processo de análise da Programação Anual de Saúde, a assessoria técnica contratada pelo município identificou inconsistências na estruturação de alguns indicadores e metas, decorrentes principalmente da ausência de informações mais detalhadas no Plano Municipal de Saúde e na própria PAS.

Entre as inconsistências observadas destacam-se:

- utilização de percentual como unidade de medida em metas que deveriam ser mensuradas por número absoluto;
- utilização de número absoluto em indicadores que deveriam ser avaliados por percentual de cobertura ou alcance.

Ressalta-se que tais inconsistências referem-se à metodologia de mensuração dos indicadores, não comprometendo necessariamente a execução das ações planejadas.

Diante dessa constatação, a gestão municipal informa que essas inconsistências já foram identificadas e serão corrigidas na elaboração do próximo Plano Municipal de Saúde e das futuras Programações Anuais de Saúde, de modo a garantir maior precisão metodológica na definição de metas, indicadores e unidades de medida.

De forma geral, os resultados demonstram que o município conseguiu executar as ações previstas na Programação Anual de Saúde, garantindo a continuidade dos serviços e o atendimento das necessidades da população.

A identificação das inconsistências nos indicadores representa um importante processo de aprimoramento da gestão, permitindo que os próximos instrumentos de planejamento sejam elaborados com maior alinhamento técnico e metodológico, fortalecendo o processo de monitoramento e avaliação das políticas públicas de saúde.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 05/03/2026.

9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo FNS/SE/MS.

9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção

Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	465.201,43	3.305.496,57	1.241.981,83	513.153,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.525.832,94
	Capital	0,00	47.813,71	182.872,95	36.804,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267.491,18
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	68.584,22	1.150.774,00	464.316,15	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.703.674,37
	Capital	0,00	453,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	453,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	2.973.932,10	33.748,12	20.559,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.028.239,81
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	12.120,48	342,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.462,52
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	26.887,24	280.083,94	152.035,40	11.828,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	470.835,42
	Capital	0,00	2.537,00	22.161,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.698,20
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	105.755,84	655.299,49	0,00	5.019,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	766.074,97
	Capital	0,00	8.803,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.803,97
TOTAL		678.549,21	8.425.535,82	2.097.115,65	607.365,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.808.566,38

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 05/03/2026.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	8,01 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	71,05 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	6,68 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	80,03 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	10,73 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	54,92 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R$ 1.803,36
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	45,43 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,04 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	12,39 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	2,55 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	3,66 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	28,62 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	21,35 %

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 05/03/2026.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	4.494.000,00	4.494.000,00	5.697.694,81	126,78
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	850.000,00	850.000,00	686.394,51	80,75
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	1.250.000,00	1.250.000,00	2.104.285,57	168,34

Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	927.000,00	927.000,00	1.144.585,88	123,47
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.467.000,00	1.467.000,00	1.762.428,85	120,14
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	35.261.592,00	35.261.592,00	33.345.674,72	94,57
Cota-Parte FPM	18.722.600,00	18.722.600,00	16.775.942,74	89,60
Cota-Parte ITR	268.180,00	268.180,00	538.826,56	200,92
Cota-Parte do IPVA	1.434.510,00	1.434.510,00	1.416.576,44	98,75
Cota-Parte do ICMS	14.675.778,00	14.675.778,00	14.445.379,35	98,43
Cota-Parte do IPI - Exportação	160.524,00	160.524,00	168.949,63	105,25
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	39.755.592,00	39.755.592,00	39.043.369,53	98,21

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	3.723.862,44	3.909.256,11	3.353.310,28	85,78	3.350.351,17	85,70	3.350.351,17	85,70	2.959,11
Despesas Correntes	3.702.342,44	3.777.245,91	3.305.496,57	87,51	3.302.860,97	87,44	3.302.860,97	87,44	2.635,60
Despesas de Capital	21.520,00	132.010,20	47.813,71	36,22	47.490,20	35,97	47.490,20	35,97	323,51
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	1.245.797,28	1.232.012,32	1.306.339,49	106,03	1.294.407,76	105,06	1.294.407,76	105,06	11.931,73
Despesas Correntes	1.244.797,28	1.231.558,32	1.305.886,49	106,04	1.293.954,76	105,07	1.293.954,76	105,07	11.931,73
Despesas de Capital	1.000,00	454,00	453,00	99,78	453,00	99,78	453,00	99,78	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	1.957.848,42	3.117.791,40	2.830.751,34	90,79	2.805.745,15	89,99	2.805.745,15	89,99	25.006,19
Despesas Correntes	1.957.848,42	3.117.791,40	2.830.751,34	90,79	2.805.745,15	89,99	2.805.745,15	89,99	25.006,19
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	12.994,00	8.342,04	342,04	4,10	342,04	4,10	342,04	4,10	0,00
Despesas Correntes	11.494,00	8.342,04	342,04	4,10	342,04	4,10	342,04	4,10	0,00
Despesas de Capital	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	334.838,00	335.480,57	282.620,94	84,24	282.620,94	84,24	282.620,94	84,24	0,00
Despesas Correntes	328.538,00	332.924,57	280.083,94	84,13	280.083,94	84,13	280.083,94	84,13	0,00
Despesas de Capital	6.300,00	2.556,00	2.537,00	99,26	2.537,00	99,26	2.537,00	99,26	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	679.099,15	692.053,92	643.821,90	93,03	643.806,32	93,03	643.806,32	93,03	15,58
Despesas Correntes	664.599,15	683.248,92	635.017,93	92,94	635.002,35	92,94	635.002,35	92,94	15,58
Despesas de Capital	14.500,00	8.805,00	8.803,97	99,99	8.803,97	99,99	8.803,97	99,99	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	7.954.439,29	9.294.936,36	8.417.185,99	90,56	8.377.273,38	90,13	8.377.273,38	90,13	39.912,61

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	8.417.185,99	8.377.273,38	8.377.273,38
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	78.667,37	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	8.338.518,62	8.377.273,38	8.377.273,38

Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			5.856.505,42
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	2.482.013,20	2.520.767,96	2.520.767,96
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	21,35	21,45	21,45

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO[2]	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferen entre valor aplicad além d limite e total de cancela (v) = (((q) - u)
Empenhos de 2025	5.856.505,42	8.338.518,62	2.482.013,20	39.912,61	78.667,37	0,00	0,00	39.912,61	0,00	2.560.68
Empenhos de 2024	5.447.789,92	7.325.962,59	1.878.172,67	106.648,25	0,00	0,00	88.187,36	0,00	18.460,89	1.859.71
Empenhos de 2023	4.870.016,71	6.579.419,06	1.709.402,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.709.40
Empenhos de 2022	4.469.353,25	6.371.767,66	1.902.414,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.902.41
Empenhos de 2021	4.119.195,83	4.741.261,31	622.065,48	0,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	622.60
Empenhos de 2020	3.107.995,97	4.445.904,86	1.337.908,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.337.90
Empenhos de 2019	3.058.228,45	4.578.353,94	1.520.125,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.520.12
Empenhos de 2018	2.778.892,05	3.671.961,03	893.068,98	0,00	1.477,21	0,00	0,00	0,00	0,00	894.54
Empenhos de 2017	2.411.501,24	3.840.834,93	1.429.333,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.429.33
Empenhos de 2016	2.322.118,06	3.378.156,86	1.056.038,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.056.03
Empenhos de 2015	2.018.062,23	2.917.323,47	899.261,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	899.26
Empenhos de 2014	1.897.020,80	3.350.504,42	1.453.483,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.453.48
Empenhos de 2013	1.802.177,76	3.182.073,41	1.379.895,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.379.89

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	**0,00**
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	**0,00**

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	0,00

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado)[1] (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2025 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	2.238.000,00	3.382.406,40	3.384.111,20	100,05
Provenientes da União	1.683.000,00	2.641.609,03	2.708.385,43	102,53
Provenientes dos Estados	555.000,00	740.797,37	675.725,77	91,22
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	2.238.000,00	3.382.406,40	3.384.111,20	100,05

DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	1.803.581,15	3.439.966,73	2.440.013,84	70,93	2.326.328,64	67,63	2.326.328,64	67,63	113.685,20
Despesas Correntes	1.791.081,15	2.799.129,23	2.220.336,37	79,32	2.136.087,15	76,31	2.136.087,15	76,31	84.249,22
Despesas de Capital	12.500,00	640.837,50	219.677,47	34,28	190.241,49	29,69	190.241,49	29,69	29.435,98
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	657.818,85	693.626,67	552.900,37	79,71	552.900,37	79,71	552.900,37	79,71	0,00
Despesas Correntes	657.818,85	693.626,67	552.900,37	79,71	552.900,37	79,71	552.900,37	79,71	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	64.000,00	397.918,16	54.307,71	13,65	54.307,71	13,65	54.307,71	13,65	0,00
Despesas Correntes	64.000,00	397.918,16	54.307,71	13,65	54.307,71	13,65	54.307,71	13,65	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	9.000,00	31.066,12	12.120,48	39,02	12.120,48	39,02	12.120,48	39,02	0,00
Despesas Correntes	9.000,00	17.066,12	12.120,48	71,02	12.120,48	71,02	12.120,48	71,02	0,00
Despesas de Capital	0,00	14.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	193.600,00	267.179,04	212.912,68	79,69	206.721,75	77,37	206.721,75	77,37	6.190,93
Despesas Correntes	193.600,00	241.393,84	190.751,48	79,02	190.530,26	78,93	190.530,26	78,93	221,22
Despesas de Capital	0,00	25.785,20	22.161,20	85,95	16.191,49	62,79	16.191,49	62,79	5.969,71
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	86.000,00	145.341,92	135.168,77	93,00	134.876,91	92,80	134.464,50	92,52	291,86
Despesas Correntes	86.000,00	145.341,92	134.558,95	92,58	134.341,17	92,43	133.928,76	92,15	217,78
Despesas de Capital	0,00	0,00	609,82	0,00	535,74	0,00	535,74	0,00	74,08
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	2.814.000,00	4.975.098,64	3.407.423,85	68,49	3.287.255,86	66,07	3.286.843,45	66,07	120.167,99

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	5.527.443,59	7.349.222,84	5.793.324,12	78,83	5.676.679,81	77,24	5.676.679,81	77,24	116.644,31
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	1.903.616,13	1.925.638,99	1.859.239,86	96,55	1.847.308,13	95,93	1.847.308,13	95,93	11.931,73
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	2.021.848,42	3.515.709,56	2.885.059,05	82,06	2.860.052,86	81,35	2.860.052,86	81,35	25.006,19
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	21.994,00	39.408,16	12.462,52	31,62	12.462,52	31,62	12.462,52	31,62	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	528.438,00	602.659,61	495.533,62	82,22	489.342,69	81,20	489.342,69	81,20	6.190,93
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	765.099,15	837.395,84	778.990,67	93,03	778.683,23	92,99	778.270,82	92,94	307,44
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	10.768.439,29	14.270.035,00	11.824.609,84	82,86	11.664.529,24	81,74	11.664.116,83	81,74	160.080,60
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	2.238.000,00	3.957.409,50	2.704.481,35	68,34	2.584.605,22	65,31	2.584.605,22	65,31	119.876,13
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	8.530.439,29	10.312.625,50	9.120.128,49	88,44	9.079.924,02	88,05	9.079.511,61	88,04	40.204,47

FONTE: SIOPS, Rio Grande do Sul19/02/26 17:05:32
1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.
2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).
3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2025 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	1030151198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R$ 200.000,00	149298,45
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R$ 34.558,06	32286,37
	10301511900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R$ 631.488,00	631488,00
	103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R$ 958.353,07	983237,51
	10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO PRIMARIA A SAUDE - NACIONAL	R$ 200,00	544,35
	1030151192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R$ 500.000,00	48525,60
	1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R$ 8.829,96	8829,96
	10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R$ 54.951,60	56708,81
	10303511720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R$ 18.000,00	0,00

	10303511720K5 - APOIO AO USO DE PLANTAS MEDICINAIS E FITOTERÁPICOS NO SUS	R$ 3.856,20	0,00
	10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R$ 11.000,00	25376,00
	10305512300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R$ 118.404,00	118404,00
	10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R$ 30.416,60	30416,60
	10306513320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R$ 30.049,09	12000,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar

Não há informações cadastradas para o período do Relatório de Execução de Recursos Repassados por Emenda Parlamentar.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

A análise da execução orçamentária e financeira da saúde do município demonstra a aplicação dos recursos conforme os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo o financiamento das ações e serviços públicos de saúde e o cumprimento das exigências legais estabelecidas pela **Lei Complementar nº 141/2012**.

No exercício analisado, o município apresentou despesa total executada em saúde de **R$ 11.824.609,84**, considerando recursos próprios e transferências de outros entes federativos.

A distribuição da despesa por subfunção demonstra que a maior parte dos recursos foi destinada à Atenção Básica, evidenciando a prioridade do município na organização da rede de atenção primária:
- **Atenção Básica:** R$ 5.793.324,12 (48,99% do total)
- **Assistência Hospitalar e Ambulatorial:** R$ 1.859.239,86 (15,72%)
- **Suporte Profilático e Terapêutico:** R$ 2.885.059,05 (24,39%)
- **Vigilância Epidemiológica:** R$ 495.533,62 (4,19%)
- **Vigilância Sanitária:** R$ 12.462,52 (0,10%)
- **Outras Subfunções:** R$ 778.990,67 (6,58%)

Observa-se que a Atenção Básica concentra praticamente metade dos recursos aplicados, o que está alinhado às diretrizes do SUS de fortalecimento da porta de entrada do sistema e da organização das ações de prevenção e promoção da saúde.

Conforme determina a **Lei Complementar nº 141/2012**, os municípios devem aplicar no mínimo 15% da receita resultante de impostos e transferências constitucionais e legais em ações e serviços públicos de saúde (ASPS).

No exercício analisado:
- **Receita de impostos e transferências constitucionais:** R$ 39.043.369,53
- **Valor mínimo a aplicar em saúde (15%):** R$ 5.856.505,42
- **Valor efetivamente aplicado:** R$ 8.338.518,62

Dessa forma, o município aplicou **21,35%** da receita própria em saúde, superando o mínimo constitucional exigido, com um excedente de **R$ 2.482.013,20** acima do limite mínimo.
Esse resultado demonstra o comprometimento da gestão municipal com o financiamento das ações e serviços públicos de saúde.

Os indicadores financeiros apontam características importantes da estrutura de financiamento da saúde municipal:
- **Despesa total com saúde por habitante:** R$ 1.803,36
- **Participação da despesa com pessoal na saúde:** 45,43%
- **Participação da despesa com medicamentos:** 3,04%
- **Participação de serviços de terceiros (pessoa jurídica):** 12,39%
- **Participação dos investimentos em saúde:** 2,55%

Observa-se que quase metade das despesas em saúde está relacionada à folha de pagamento, refletindo o caráter intensivo de mão de obra do setor.

A análise das receitas municipais evidencia a dependência de transferências intergovernamentais:
- Participação das transferências intergovernamentais na receita total: **71,05%**
- Participação da receita de impostos na receita total: **8,01%**

No âmbito das transferências para a saúde:
- Transferências da União representam: **80,03%** dos recursos transferidos para a saúde
- Participação das transferências do SUS nas transferências totais do município: **6,68%**

Esses dados demonstram a relevância do financiamento federal e estadual para a manutenção das ações e serviços de saúde no município.

As receitas adicionais destinadas ao financiamento da saúde totalizaram **R$ 3.384.111,20**, provenientes principalmente de transferências da União **(R$ 2.708.385,43)** e do Estado **(R$ 675.725,77).**

Esses recursos foram utilizados para ampliar e complementar as ações de saúde, especialmente nas áreas de atenção básica, assistência ambulatorial e vigilância em saúde.

A análise da execução orçamentária e financeira evidencia que o município:
- Cumpriu e superou o limite mínimo constitucional de aplicação em saúde;
- Direcionou a maior parte dos recursos para Atenção Básica, fortalecendo a rede de atenção primária;
- Apresenta dependência significativa de transferências intergovernamentais para manutenção do sistema de saúde;
- Mantém predominância de despesas correntes, especialmente com recursos humanos.

De forma geral, os dados demonstram regularidade na aplicação dos recursos públicos e alinhamento com as diretrizes do Sistema Único de Saúde, garantindo o financiamento das ações e serviços ofertados à população.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 05/03/2026.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 05/03/2026.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

No ano de 2025, o município de **Independência** passou por processo de auditoria com o objetivo de avaliar a organização dos serviços de saúde, os fluxos administrativos e assistenciais, bem como a conformidade das ações desenvolvidas no âmbito do **Sistema Único de Saúde**.

A auditoria teve caráter orientativo e de acompanhamento da gestão, resultando na emissão de recomendações voltadas à qualificação dos processos de trabalho e à melhoria da estrutura organizacional de alguns setores da Secretaria Municipal de Saúde. Entre os principais apontamentos, destacaram-se a necessidade de reorganização e remodelação de determinados setores, com foco na adequação de fluxos de atendimento, aprimoramento dos registros de informações nos sistemas oficiais e fortalecimento dos processos administrativos e assistenciais.

As orientações apresentadas pelos órgãos de controle visam promover maior eficiência na gestão pública, além de garantir a correta aplicação dos recursos destinados às ações e serviços de saúde. Nesse sentido, a gestão municipal iniciou o processo de análise das recomendações e planejamento das adequações necessárias, buscando promover melhorias na organização dos serviços e na qualidade da atenção ofertada à população.

Dessa forma, o processo de auditoria constitui importante instrumento de avaliação e aprimoramento da gestão, contribuindo para o fortalecimento da transparência, da eficiência administrativa e da qualidade dos serviços prestados à comunidade. As adequações e melhorias apontadas deverão ser implementadas gradativamente, conforme planejamento da gestão municipal, sempre em consonância com as diretrizes do SUS e com o objetivo de qualificar continuamente a rede de atenção à saúde.

11. Análises e Considerações Gerais

No decorrer do ano de 2025, a gestão da saúde do município de **Independência** desenvolveu diversas ações voltadas ao fortalecimento e à qualificação da rede de serviços ofertados à população, buscando aprimorar a estrutura física, os processos de trabalho e a capacidade de atendimento no âmbito do **Sistema Único de Saúde**.

Entre os principais avanços alcançados no período, destacam-se as melhorias realizadas na infraestrutura das unidades de saúde, com a execução de reformas em Unidades Básicas de Saúde (UBS), proporcionando ambientes mais adequados, seguros e acolhedores tanto para os usuários quanto para os profissionais de saúde. Essas intervenções estruturais contribuíram significativamente para a qualificação do atendimento e para a organização dos serviços prestados à comunidade.

Além das melhorias na infraestrutura, o município também realizou a aquisição de diversos materiais e equipamentos destinados ao fortalecimento das atividades assistenciais e administrativas da rede municipal de saúde. Esses investimentos possibilitaram melhores condições de trabalho às equipes e ampliaram a capacidade de atendimento, refletindo diretamente na qualidade dos serviços prestados à população.

Durante o ano também foram desenvolvidas ações de reorganização dos processos de trabalho e qualificação da gestão, inclusive a partir de orientações decorrentes de processos de auditoria realizados no período, que apontaram oportunidades de melhoria em alguns setores da Secretaria Municipal de Saúde. A partir dessas recomendações, a gestão iniciou processos de adequação e aprimoramento das rotinas administrativas e assistenciais, buscando fortalecer a eficiência da gestão e a qualidade das ações de saúde.

De modo geral, observa-se que o município avançou no fortalecimento da rede de atenção à saúde, com investimentos em infraestrutura, equipamentos e organização dos serviços, sempre com o objetivo de garantir acesso, qualidade e resolutividade no atendimento à população. Esses avanços demonstram o comprometimento da gestão municipal com a melhoria contínua das políticas públicas de saúde e com a promoção de melhores condições de vida para a comunidade.

Assim, os resultados alcançados ao longo de 2025 reforçam a importância da continuidade dos investimentos e do planejamento estratégico na área da saúde, visando consolidar os avanços obtidos e ampliar ainda mais a qualidade da assistência prestada aos usuários do sistema público de saúde.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Para o próximo período de gestão, a Secretaria Municipal de Saúde de **Independência** pretende dar continuidade às ações de fortalecimento da rede de atenção à saúde, buscando qualificar ainda mais os serviços ofertados à população no âmbito do **Sistema Único de Saúde**.

Entre as principais recomendações e ações planejadas, destaca-se a continuidade das melhorias na infraestrutura das Unidades Básicas de Saúde (UBS), com a realização de adequações e reformas necessárias previstas no Plano Anual de Saúde, garantindo ambientes mais adequados, seguros e acolhedores para usuários e profissionais.

Também está prevista a aquisição de novos móveis, materiais permanentes e equipamentos para as unidades de saúde, com o objetivo de fortalecer a estrutura de atendimento, melhorar as condições de trabalho das equipes e ampliar a capacidade de oferta de serviços à comunidade. Da mesma forma, será realizada a aquisição de uniformes para os profissionais das equipes de saúde, contribuindo para a identificação dos trabalhadores, padronização dos serviços e valorização dos profissionais que atuam na rede municipal.

Outra ação importante será a reorganização e qualificação dos fluxos de atendimento nas unidades de saúde, buscando tornar os processos mais eficientes, reduzir o tempo de espera e garantir maior resolutividade no atendimento à população.

No campo da promoção da saúde e prevenção de doenças, a gestão municipal pretende intensificar a realização de campanhas educativas e ações comunitárias, entre elas a tradicional **Mateada pela Vida**, evento que reúne a comunidade para atividades educativas, orientações em saúde e incentivo à adoção de hábitos de vida saudáveis. Também está prevista a realização da Feira de Saúde, além de outras campanhas voltadas à prevenção de doenças, promoção da saúde e conscientização da população sobre temas relevantes para a saúde pública.

Essas ações reforçam o compromisso da gestão municipal com o fortalecimento da atenção básica, com a promoção da saúde e com a melhoria contínua da qualidade dos serviços prestados à população, buscando sempre garantir um atendimento humanizado, resolutivo e alinhado às diretrizes do SUS.

TANIA NOGARRA
Secretário(a) de Saúde
INDEPENDÊNCIA/RS, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em Elaboração

INDEPENDÊNCIA/RS, 15 de Março de 2026

Conselho Municipal de Saúde de Independência